

## BELGIO

Ambasciata	Via Giuseppe de Notaris, 6 - 00197 Roma E-mail: <a href="mailto:rome@diplobel.fed.be">rome@diplobel.fed.be</a>
Siti internet utili	Comunità francese: <a href="http://www.agers.cfwb.be">www.agers.cfwb.be</a> ; <a href="http://www.ciuf.be">www.ciuf.be</a> ; <a href="http://www.wbi.be">www.wbi.be</a>

### COMUNITÀ FRANCESE DEL BELGIO Wallonie-Bruxelles International

#### Borse estive

Scadenza domanda	8 aprile 2018
------------------	---------------

Mensilità offerte	-4 borse di studio di 3 settimane. Suddivise in: -2 per (futuri) insegnanti di francese lingua straniera (Université Catholique de Louvain). -2 per studenti iscritti all'università; perfezionamento della lingua francese (Université Libre de Bruxelles).
-------------------	---

Periodo di utilizzo	Université Catholique de Louvain: 29 luglio-17 agosto 2018. Université Libre de Bruxelles: 14 luglio-3 agosto 2018.
---------------------	--

Chi può concorrere	Université Catholique de Louvain: (futuri) <u>insegnanti</u> di francese lingua straniera in possesso di laurea specialistica. Université Libre de Bruxelles: <u>studenti universitari iscritti all'università</u> ; laurea triennale/specialistica in qualsiasi disciplina.
--------------------	---

Importo borsa di studio	La borsa di studio coprirà le spese di vitto, alloggio e l'iscrizione ai corsi, mentre le spese di viaggio sono a carico dell'interessato.
-------------------------	--

Tipo di corso	- Corsi destinati a docenti (o futuri docenti) che insegnano il francese come lingua straniera; Université Catholique de Louvain (29 luglio-17 agosto 2018). Livello di lingua richiesto: B2. - Corsi di perfezionamento della lingua francese per studenti iscritti all'università; Université Libre de Bruxelles (14 luglio-3 agosto 2018). Livello minimo di lingua richiesto: A1.
---------------	--

#### Note

**Sarà necessario compilare in italiano la domanda on line del Ministero e in francese il "formulaire destiné aux demandes de bourses durant l'été".**

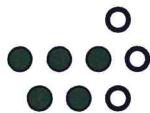
**I formulari sono reperibili nella Sezione Belgio a questo indirizzo: [http://www.esteri.it/mae/it/ministero/servizi/italiani/opportunita/di\\_studio/elencopaesiofferenti.html](http://www.esteri.it/mae/it/ministero/servizi/italiani/opportunita/di_studio/elencopaesiofferenti.html)**

**Entrambi i formulari in forma cartacea andranno inviati esclusivamente all'Ufficio Culturale dell'Ambasciata del Belgio, Via Giuseppe de Notaris 6, 00197 Roma.**

Non è necessario mandare lettere di presentazione dei docenti, né c'è bisogno di una lettera di accettazione (può riempire tali campi con frasi del tipo 'dato non necessario per la borsa richiesta').

Le domande incomplete nella documentazione o spedite dopo il 8 aprile 2018 non verranno prese in considerazione (farà fede il timbro postale).

**N.B. I candidati selezionati saranno contattati direttamente dall'Ambasciata del Belgio e i nominativi saranno pubblicati sul sito.**



Wallonie - Bruxelles  
International.be

FORMULAIRE DESTINE AUX DEMANDES DE BOURSE DURANT L'ETE 2018

FORM TO BE USED FOR APPLICATIONS FOR A SUMMER SCHOLARSHIP

Wallonie-Bruxelles International  
Service des Bourses d'études  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tél : 02/421 82 11 – Télécopieur : 02/421 86 55  
Adresse électronique : [wbi@wbi.be](mailto:wbi@wbi.be)  
Site Internet : <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

Wallonie-Bruxelles International  
Scholarships Department  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tel : 02/421 82 11 – Fax : 02/421 86 55  
E-mail : [wbi@wbi.be](mailto:wbi@wbi.be)  
Website: <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

**I. DEMANDE DE BOURSE**

**I. APPLICATION FOR A FELLOWSHIP**

<p>Ces formules doivent être dactylographiées ou remplies en lettres <b>MAJUSCULES</b></p> <p><i>The forms must be typed or filled in block <b>CAPITALS</b></i></p>	<p>Cours de langue et culture françaises (*) <i>French language and culture course (*)</i></p>	<p>Fixer ici une photographie récente</p> <p><i>Please attach a recent photograph here</i></p>
	<p>Cours de didactique du français langue étrangère (*) <i>French as a foreign language (*)</i></p>	
	<p>Cours de français de spécialité en relations internationales (*) <i>Specialised French course : international relations (*)</i></p>	
	<p>Autre (*) <i>Other (*)</i></p>	
<p>Période souhaitée pour le début des cours <i>Preferred period for starting course</i></p>		
<p>Institution d'accueil <i>Host institution</i></p>		

(\*)Biffer les mentions inutiles  
(\*)Cross out where inaplicable

**II. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**II. PERSONAL DATA**

Nom-Family name :				Nationalité :	
Prénoms-Given names :				Nationality :	
Lieu et date de naissance : <i>Place and date of birth :</i>					
Célibataire <i>Single</i> <input type="checkbox"/>	Marié(e) <i>Married</i> <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <i>Widowed</i> <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <i>Divorced</i> <input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants <i>Number of children</i> <input type="checkbox"/>	
Domicile permanent (en lettres majuscules) <i>Permanent address (in block capitals)</i>			N° de tél: <i>Phone:</i>		
Fonctions actuelles: exercées depuis: <i>Functions held at present: date at which you started to exercise these functions:</i>			Adresse électronique (obligatoire) : <i>E-mail address (obligatory):</i>		
			Télécopieur : <i>Fax :</i>		





**V.MOTIVATION****V.MOTIVATION**

- Quelles sont les motivations qui vous ont amené(e) à solliciter ce stage ?
- *What brings you to apply for this language training?*

- Quelles en sont les retombées espérées?
- *What do you expect from it ?*

**VI.REFERENCES****V.REFERENCES**

Visa de l'institution universitaire du pays d'origine ou de l'institution où travaille le candidat (obligatoire)  
*Certificate from the university in the country of origin or from the institution where the applicant is working (obligatory)*

Pour les candidat(e)s qui sont citoyen(ne)s de l'Union européenne :

- J'ai pris acte de ce que les soins de santé sont couverts par mon organisme de sécurité sociale dans le cadre de la réglementation européenne.
- Je serai muni(e) d'une carte européenne d'assurance-maladie (CEAM)

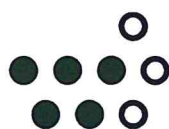
For the applicants who are European Union Citizens :

- I note that health care shall be covered by my social security organisation pursuant to European regulation.
- I shall be equipped with the European health insurance card

Je soussigné  
I the undersigned

Déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et complets  
State on my honour that the above information is complete and true

Date et signature  
Date and signature



## Wallonie - Bruxelles International.be

### FICHE ALUMNI IN WBI

<b>A COMPLETER PAR LE BOURSIER</b>
------------------------------------

Madame     Monsieur

Prénom	
NOM	
Pays d'origine	
E-Mail	
Signature	
<p>Le boursier s'engage à tenir WBI informé de l'évolution de sa carrière et accepte de faire partie de la base de données « ALUMNI » établie par WBI. Il l'autorise par ailleurs à utiliser ses coordonnées en vue de maintenir le contact et à des fins de promotion de programmes gérés par WBI ou ses partenaires.</p>	

<b>A COMPLETER PAR WBI</b>	
----------------------------	--

Type de bourse	
Domaine	
Niveau d'études	
Période	
Institution d'origine	
Institution d'accueil	

N° identifiant :